

شماره:

تاریخ:

پیوست:

## تفاهم نامه با کلینیک‌های تشخیصی شنوایی شناسی

با عنایت به ضرورت و اهمیت تشخیص زودرس و مداخله زودهنگام شنوایی نوزادان و شیرخواران با هدف پیشگیری از بروز معلولیت‌های ناشی از اختلالات ناشنوایی و کم شنوایی کودکان و ارتقاء سطح کمی و کیفی برنامه کشوری غربالگری، تشخیص و مداخله زود هنگام شنوایی نوزادان و شیرخواران و دستیابی به اهداف دفتر پیشگیری از معلولیت‌های معاونت امور توسعه پیشگیری و با رعایت کلیه ضوابط و مقررات قانونی مرتبط این تفاهم نامه بین **رئیس اداره بهزیستی شهرستان** به نمایندگی آقا/خانم **به نشانی:** به شماره تماس:

که در این تفاهم نامه اداره نامیده می شود از یک طرف و **کلینیک تشخیصی شنوایی شناسی (ادیولوژیست همکار برنامه)** به نمایندگی آقا / خانم **به شماره پروانه فعالیت:** **مورخ:** **به نشانی:** به شماره تماس: که در این تفاهم نامه متعهد نامیده می شود از طرف دیگر مطابق مفاد و شرایط ذیل منعقد می گردد:

### ماده (۱) موضوع تفاهم نامه

انجام ارزیابی تشخیصی شنوایی نوزادان و شیرخواران مشکوک به کم شنوایی و ناشنوایی ارجاع شده از مراکز غربالگری تحت نظارت ادارات بهزیستی شهرستان ها **به صورت رایگان و بدون نوبت قبلی**

### ماده (۲) مدت تفاهم نامه

این تفاهم نامه از تاریخ // ۱۴۰۰ لغایت // ۱۴۰۰ به مدت ماه و روز می باشد.

### ماده (۳) محل اجرای موضوع تفاهم نامه

محل اجرای این تفاهم نامه در **کلینیک تشخیصی شنوایی شناسی** در شهرستان **انجام می گیرد.**

### ماده (۴) اهداف اختصاصی

- تعیین وضعیت شنوایی، تعیین نوع و مقدار و شکل افت شنوایی در هر دو گوش
- تعیین عوامل خطر و نیاز به بررسی و کنترل احتمال بروز افت های شنوایی دیرآغاز پیشرونده
- تعیین معلولیت ها یا اثرات تخریبی احتمالی یا حتمی ناشی از افت شنوایی
- ارجاع جهت ارزیابی های دقیق تر و بیشتر
- ارجاع جهت خدمات مداخله ای و توانبخشی مناسب و مورد نیاز
- تعیین نیاز و کاندید بودن برای وسایل کمک - حسی (مثل سمعک، وسایل کمک شنوایی، کاشت حلزون و...)

### ماده (۵) تعهدات کلینیک (ادیولوژیست همکار طرح)

۱- ادیولوژیست همکار برنامه موظف است نسبت به انجام ارزیابی تشخیصی شنوایی نوزادان و شیرخواران مشکوک به کم شنوایی و ناشنوایی معرفی شده از طرف مراکز غربالگری تحت نظارت ادارات بهزیستی شهرستان ها که با معرفی نامه رایگان ارجاع می گردند اقدام نماید.

۲- ادیولوژیست همکار برنامه موظف است اقدامات تشخیصی خود را بر اساس استانداردهای تعریف شده بر اساس دستور العمل تخصصی ارسالی از سوی سازمان بهزیستی کشور ارائه نماید.

۳- ادیولوژیست متعهد می گردد نسبت به رعایت اعمال تخفیف حداقل ۱۵ درصدی در تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت انجام خدمات پاراکلینیکی تشخیصی شنوایی شناسی در بخش غیردولتی اقدام نمایند.

۴- ادیولوژیست همکار برنامه موظف است پس از انجام معاینه کودکان ارجاعی، در صورت نیاز جهت انجام معاینات تخصصی تر، **(به همراه فرم شماره ۳)** به متخصص گوش، حلق و بینی / اطفال معرفی نماید.

۵- ادیولوژیست همکار برنامه موظف است لیست مشخصات کلیه مراجعین را بصورت دقیق و خوانا، طبق فرم‌های ارسالی از بهزیستی شهرستان تکمیل نماید.

۶- ادیولوژیست همکار برنامه موظف است نسبت به تکمیل دقیق فرم‌ها و بایگانی مستندات به شرح ذیل اقدام نماید:

- تکمیل الزامی ۲ نسخه از فرم ثبت اطلاعات کودکان ارجاع شده به کلینیک‌های تشخیصی شنوایی (فرم شماره ۲) و نتایج آزمایشات انجام شده

\* تحویل ۱ نسخه از فرم شماره ۲ و نتایج آزمایشات به خانواده، به عنوان نتیجه درمان و تاکید بر ارائه به مجری غربالگر

\* بایگانی ۱ نسخه از معرفی نامه رایگان، فرم شماره ۲ و نتایج آزمایشات (در زونکن ویژه) در کلینیک، جهت ارائه مستندات به اداره بهزیستی شهرستان جهت مساعدت

۷- ادیولوژیست برنامه موظف است لیست تکمیل شده مراجعین را در پایان برنامه به کارشناس پیگیری شهرستان ارائه نماید.

۸- ادیولوژیست موظف است پس از انجام معاینات تشخیصی کودکان ارجاعی، در صورت سالم بودن کودک، کارت سلامت و در صورت بیمار بودن، کارت سنجشی به خانواده ارائه نمایند و در خصوص ضرورت نگهداری توسط خانواده تاکید نماید.

۹- ادیولوژیست همکار برنامه موظف است پس از انجام معاینات تشخیصی کودکان ارجاعی، نسبت به ثبت نتیجه معاینه در کارت سنجش اقدام و در خصوص ضرورت نگهداری توسط خانواده تاکید نماید.

۱۰- ادیولوژیست همکار طرح موظف است کودک بیمار شناسایی شده را جهت روند درمان در طول سال پیگیری نماید و نتیجه آن در کارت سنجش ثبت نماید.

۱۱- ادیولوژیست برنامه موظف است با مسئول پیگیری برنامه به شرح ذیل همکاری نماید:

\* لیست تکمیل شده کودکان معاینه شده را در پایان هر هفته به مسئول پیگیری برنامه جهت اقدامات بعدی ارائه نماید.

\* لیست کودکان ارجاعی به متخصص گوش و حلق و بینی یا اطفال را در پایان هر هفته به مسئول پیگیری برنامه، جهت اقدامات بعدی ارائه نماید.

\* لیست کودکان نیازمند به کاشت حلزون و سمعک را به مسئول پیگیری برنامه، جهت پیگیری‌های بعدی ارائه نماید.

۱۲- ادیولوژیست همکار طرح موظف است کودکان نیازمند به سمعک و کاشت حلزون (کودکان فاقد بضاعت مالی) را جهت پیگیری‌های بعدی به اداره بهزیستی شهرستان‌ها ارجاع نماید.

۱۳- کلیه ملزومات و فضای فیزیکی مورد نیاز به عهده ادیولوژیست همکار طرح خواهد بود.

۱۴- کلیه خدمات مندرج در این تفاهم نامه صرفاً توسط ادیولوژیست همکار طرح بایستی ارائه شود و قابل انجام توسط فرد دیگری نمی باشد.

۱۵- ادیولوژیست موظف است نسبت به مدیریت مستمر بر موضوع تفاهم نامه و رعایت و اجرای کلیه قوانین و ضوابط مرتبط که جزء لاینفک این تفاهم نامه می باشد عمل نماید.

۱۶- ادیولوژیست موظف است موضوع تفاهم نامه را به دقت مطالعه نموده، از مفاد آن به طور کامل اطلاع داشته و نسبت به اجرا هر یک از تعهدات خود عمل نموده و عذر عدم اطلاع از وی پذیرفته نخواهد بود.

۱۷- ادیولوژیست متعهد می گردد اجرای موضوع تفاهم نامه را به نحو احسن و بدون تاخیر یا وقفه جهت برنامه ریزی صحیح، و بهبود مفاد اجرایی طرح و ارائه خدمات مطلوب اقدام نماید.

تیسره: متعهد موظف است نسبت به ارائه کلیه خدمات فوق صرفاً اقدام و نسبت به تحویل الزامی مستندات بند ۶ به کارشناس بهزیستی شهرستان اقدام نماید. در غیر این صورت مساعدت مالی از طریق اداره شهرستان مربوطه صورت نخواهد پذیرفت.

#### ماده ۶) تعهدات اداره

۱- اداره متعهد است دستورالعمل اجرایی برنامه را در اختیار ادیولوژیست همکار برنامه قرار دهد.

۲- اداره متعهد است شبکه ارجاع، نمونه فرم‌ها و کارت‌های مربوط به برنامه اعم از (کارت سلامت، کارت سنجش- پوستر- فرم شماره ۲ و ۳) و لیست مشخصات کودکان معاینه شده) را در اختیار ادیولوژیست همکار برنامه قرار دهد.

۳- اداره متعهد است نسبت به برنامه ریزی و هماهنگی جهت بازدید از مراکز تشخیصی همکار برنامه توسط کارشناس ناظر فنی برنامه اقدام نماید.

۴- اداره متعهد است نسبت به حمایت مالی از کلینیک شنوایی شناسی پس از پایان انجام کامل موضوع تفاهم نامه (تایید مستندات برنامه) و میزان کارکرد تایید شده توسط ناظر و از محل اعتبارات مربوطه بر اساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال جاری در بخش خصوصی به شرح ذیل اقدام نماید:

با توجه به اعمال تخفیف حداقل ۱۰ درصدی در تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت انجام خدمات پاراکلینیکی تشخیصی شنوایی در بخش خصوصی حمایت مالی پس از پایان انجام کامل موضوع تفاهم نامه به شرح ذیل خواهد بود:

**تست های تشخیصی شنوایی کودکان:**

**الف) آزمون های کامل ABR و تمپانومتري به صورت همزمان**

**ب) آزمون ABR به تنهایی**

**ج) تکرار مجدد آزمون کامل (مشابه مورد الف) ویژه کودکان تحت کنترل مجدد**

**ماده ۷) سایر شرایط**

۱- کلینیک موظف است به نحوی اقدام نماید که در طول مدت تفاهم نامه، پروانه فعالیت کلینیک و پروانه فعالیت مسئول فنی دارای اعتبار باشد.

۲- کلینیک موظف است همکاری لازم در زمینه میزان و تشخیص خدمات مورد نیاز و اثرات آن با کارشناسان ناظر شهرستان، ستاد، دفتر بازرسی، حراست و اعضاء کمیسیون ماده ۲۶ بهزیستی را داشته باشد و نسبت به رفع ایرادات مربوطه در حداقل زمان مشخص اقدام لازم به عمل آورد.

۳- کلینیک حق واگذاری موضوع تفاهم نامه به غیر را ندارد.

۴- اطلاعات پرونده ای و تمام مدارکی که در اختیار کلینیک قرار می گیرد جنبه محرمانه دارد و کلینیک حق ارائه هر گونه اطلاعات و توضیحات به افراد غیر مرتبط بدون هماهنگی با اداره کل را ندارند و هر گونه عدول از این موضوع سوء استفاده محسوب شده و پیگرد قانونی خواهد داشت.

۵- طرف تفاهم نامه تایید می نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دیماه ۱۳۳۷ نمی باشد و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد ضامن کلیه خسارت وارده خواهد بود.

**ماده ۸) نظارت**

نظارت بر اجرای کلیه فعالیت های موضوع مفاد تفاهم نامه، برعهده کارشناس پیشگیری - رئیس شهرستان و کارشناس ستادی و در نهایت معاون امور توسعه پیشگیری خواهد بود.

**ماده ۹) فسخ تفاهم نامه**

اداره کل حق خواهد داشت در صورت تخلف کلینیک و عدم رعایت تعهدات از هریک از مفاد موضوع تفاهم نامه، با اعلام کتبی مراتب را با ذکر دلایل به طرف مقابل اعلام و در صورت عدم رفع موارد حق فسخ تفاهم نامه را خواهد داشت.

**ماده ۱۰) رسیدگی به اختلافات**

چنانچه اختلافاتی بین طرفین این تفاهم نامه پیش آید اعم از اینکه مربوط به اجرای مفاد تفاهم نامه یا مربوط به تعبیر و تفسیر هر یک از مفاد تفاهم نامه باشد و طرفین نتوانند موضوع اختلاف را از راه توافق دو جانبه رفع نمایند موضوع در کمیته ای مشترک مرکب از نمایندگان طرفین و یک نماینده مرضی الطرفین و مسئول امور حقوقی حل و فصل خواهد شد و نمایندگان حقوقی دو طرف داور مرضی الطرفین خواهند بود.

این تفاهم نامه در ۱۰ ماده و یک تبصره و در ۳ نسخه تنظیم که هرکدام از نسخ حکم واحد را دارا می باشد.

رئیس اداره بهزیستی شهرستان

کلینیک (ادیولوژیست)

به نمایندگی

به نمایندگی